**Ayudas a redes de investigación, en el marco del**

**Programa Estatal para Impulsar la Investigación Científico-Técnica y su**

**Transferencia, del Plan Estatal de Investigación Científica, Técnica y de**

**Innovación 2021-2023.**

**AUTORIZACIÓN DE LA ENTIDAD DE ORIGEN A FORMAR PARTE DEL EQUIPO INVESTIGADOR**

1. Datos del proyecto:

**Título:**

**Modalidad de red:**

**Organismo Beneficiario**:

**Investigador/a principal (IP)**:

2. **Datos del investigador de la UPV/EHU:**

**Nombre y apellidos**:

**NIF./NIE./Pasaporte**:

**Nacionalidad**:

**Teléfono**:

**E-mail**:

**Organismo al que pertenece**:

**Centro al que pertenece**:

**Situación laboral/relación con el organismo al que pertenece**:

De concederse lo solicitado, el investigador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no incurrirá en incompatibilidades y permanecerá vinculado a la UPV/EHU durante todo el período de ejecución de la red solicitada en los términos exigidos en la convocatoria.

En Leioa, a 22/09/2022

Firma del Investigador/a UPV/EHU

Firma del investigador

Representante Legal UPV/EHU